公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 奈良県支部 行

**ＴＥＬ・ＦＡＸ ： ０７４２－９３－５１８１**

**ＷＥＢ申込予約の場合添付してください。**

**予　約　申　込　書（予約申込を頂いた方に本申込書類を郵送します）**

特定自主検査　「**検査業者検査員**資格取得研修」　令和7年度

|  |  |
| --- | --- |
| 日程 | 機種 |
| 学科　10/2（木）3（金）  実技　　10/4（土） | 整地・運搬・積込み用、掘削用　及び解体用機械 |

受 講 申 込 予 定 者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| コース別 | 受講予定者氏名 | しおりをご参照のうえ、受講者の**現在取得済資格とその取得年月日（受講資格）**をご記入ください |
| **１８時間**コース |  |  |
|  |  |
| **２１時間**コース |  |  |
|  |  |

　21時間のコースを実施予定です。それ以外の受講資格の方は

21時間受講のうえコース別の受講料となります。ご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |